



Universidad
Zaragoza

Trabajo Fin de Grado

Programa de Educación para la Salud: Influencia de la musicoterapia y sus beneficios en el paciente oncológico pediátrico

Health Education Program: Influence of music therapy and its benefits in the pediatric oncological patient

Autor/es

Noelia Hernández Lafuente

Director/es

Laura Lasso Olayo

Universidad de Zaragoza. Facultad de Ciencias de la Salud

2021

Índice

RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	3
INTRODUCCIÓN.....	4
OBJETIVOS.....	7
METODOLOGÍA.....	8
DESARROLLO.....	9
Diagnóstico:.....	9
Planificación del Programa de Educación para la Salud:.....	10
1.1. Objetivos.....	10
1.2. Población.....	11
1.3. Actividades.....	11
1.4. Cronograma.....	23
1.5. Recursos humanos y materiales necesarios.....	24
1.6. Presupuesto.....	25
Evaluación.....	28
CONCLUSIONES.....	29
BIBLIOGRAFÍA.....	30
ANEXOS.....	34

RESUMEN

Introducción: El diagnóstico de cáncer infantil genera grandes cambios en la vida del núcleo familiar. Es necesario facilitar a la familia las herramientas adecuadas para sobrellevar la enfermedad de la mejor manera posible.

La implementación de la musicoterapia como una medida no farmacológica influye positivamente en el paciente oncológico pediátrico, siendo efectiva en el alivio de los síntomas del cáncer infantil como la disminución de la ansiedad y el correcto manejo del dolor durante su estancia en el hospital.

Objetivo: Elaborar un Programa de Educación para la Salud dirigido a pacientes oncológicos pediátricos para enseñar sobre la musicoterapia y sus beneficios con la finalidad de disminuir la ansiedad y el dolor durante su estancia hospitalaria.

Metodología: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica donde se han consultado diversas fuentes como artículos en varias bases de datos, organizaciones y páginas web.

Conclusiones: Con la elaboración del Programa de Educación para la Salud se lograría mejorar la calidad de vida de los pacientes oncológicos pediátricos, incidiendo en la disminución de la ansiedad y el correcto manejo del dolor.

Palabras clave: Musicoterapia, cáncer infantil, paciente pediátrico oncológico, ansiedad, oncología pediátrica, dolor, enfermería.

ABSTRACT

Introduction: The diagnosis of childhood cancer generates great changes in the life of the family nucleus. It is necessary to provide the family with the appropriate tools to cope with the disease in the best possible way.

The implementation of music therapy as a non-pharmacological measure has a positive influence in the pediatric oncological patient, being effective in the relief of the symptoms of childhood cancer such as the reduction of anxiety and the correct handle of the pain during their stay in the hospital.

Objectives: To develop a health education program aimed at pediatric oncological patients to teach about music therapy and its benefits in order to reduce anxiety and pain during their stay in the hospital.

Methodology: A bibliographic search has been carried out where various sources such as articles in various databases, organizations and web pages have been consulted.

Conclusions: With the elaboration of the health education program, it would be possible to improve the quality of life of the pediatric oncological patients by affecting the reduction of anxiety and the correct management of pain.

Keywords: music therapy, medicine, childhood cancer, pediatric oncology patient, anxiety, pediatric oncology, pain, nursing.

INTRODUCCIÓN

El cáncer es una de las enfermedades con mayor morbilidad, incidencia y mortalidad, y una de las principales causas de muerte en niños y adolescentes a nivel mundial (1). El tipo de cáncer más común en los niños es la leucemia, seguido de los tumores del sistema nervioso central. Sin embargo, durante la adolescencia, el linfoma de Hodgkin, los tumores óseos y los tumores del sistema nervioso central son los más frecuentes (2).

En las últimas décadas los avances en la ciencia han conseguido que la tasa de supervivencia del cáncer infantil esté próxima al 80% (3).

Una vez diagnosticada la enfermedad, se produce una enorme carga de dolor y vulnerabilidad que no solo afecta al paciente sino a toda su familia. Esto se debe a los cambios que se ocasionan en la vida personal, como el propio diagnóstico, hospitalizaciones recurrentes a largo plazo, tratamientos que puedan ocasionar diversos efectos secundarios, cambios en las actividades diarias y la inquietud de lo que pueda llegar a suceder tras su diagnóstico (4, 5).

Estos cambios conllevan una variedad de situaciones estresantes para el paciente que se pueden manifestar como miedo, inseguridad, distrés, inquietud, o malestar general, entre otras. Esto genera un conjunto de necesidades psicosociales y espirituales que requieren también ser atendidas (6).

Por lo que durante el proceso, se concederá una atención integral a cada uno de los miembros del núcleo familiar ofreciéndoles el apoyo necesario (1).

A través de las medidas no farmacológicas junto al tratamiento farmacológico permiten de manera eficaz disminuir el dolor y mejorar el control del mismo, también pueden satisfacer las necesidades generadas a lo largo de la enfermedad y tener un impacto positivo, tanto emocional como físico, que se ve manifestado en la disminución de los problemas emocionales y en la adaptación a la situación actual (7, 8).

Existen diversas alternativas para paliar el cáncer infantil que aportan múltiples beneficios.

El juego es una herramienta de entretenimiento que ayuda a los niños a expresar sus emociones y proporcionar tiempo de ocio. Esto permite facilitar el curso de la enfermedad, el enfrentamiento de las situaciones adversas en el hospital y las actividades de su vida diaria (4).

Por otra parte, el juego promueve la interacción entre profesionales, pacientes y familias favoreciendo la estancia en el hospital. Además fomenta la felicidad, la relación con otros niños hospitalizados, la disminución de la ansiedad, del miedo y la inseguridad, y la humanización del cuidado (9).

Junto con el juego, la música o los elementos musicales (sonido, ritmo, melodía y armonía) se emplea como una herramienta terapéutica en medicina (10).

La música ha sido definida como un lenguaje universal desde la antigüedad, proporcionando propiedades terapéuticas a nivel biológico, fisiológico, social y espiritual. Ésta se utiliza con fines curativos para mejorar la calidad de vida de las personas, estableciendo así una disciplina profesional llamada musicoterapia (11, 12).

Actualmente, la musicoterapia se emplea cada vez más en hospitales y centros de rehabilitación clínica. Sus aplicaciones son numerosas y sus resultados eficaces, por lo que cada vez son más las personas que se incorporan a esta terapia para poder conseguir así una mejor integración intra e interpersonal adquiriendo beneficios sobre su salud (10, 13).

Dentro de la musicoterapia se emplean diferentes actividades musicales como escuchar música, crear música (escribir canciones o tocar instrumentos), bailar al ritmo de la música, analizar la música (interpretar las letras de canciones y su significado), etc... (14).

La musicoterapia influye adecuadamente en las condiciones físicas, fisiológicas y psicológicas de los niños. Además, puede ser efectiva en el tratamiento oncológico pediátrico para paliar problemas como la ansiedad, el dolor y la estancia en el hospital (15, 16).

Esta terapia abarca diversos beneficios en los niños; mejora la atención y la concentración de los niños, mientras promueve su creatividad, imaginación y agilidad mental; refuerza la autoestima del niño, para que sienta más confianza en sí mismo; desarrollan habilidades de expresión corporal y auditiva; promueve la socialización ayudando a los niños a expresarse y a interactuar con otros niños; estimula el desarrollo cerebral infantil (14, 17).

En consecuencia, esta terapia ayuda a liberar la tensión física provocada por el malestar inducido por el cáncer, además presenta un impacto psicológico y social positivo (18).

Por otro lado, es primordial incorporar a los padres en las sesiones, las cuales pueden ser utilizadas como un método alternativo para favorecer el nivel emocional de los afectados. Esta relación entre padres e hijos permitirá que los niños se sientan cómodos y expresen sus emociones libremente y así poder desenvolverse con facilidad en su día a día para afrontar positivamente su estancia en el hospital. (18, 19).

Por todo ello, es necesario incorporar la musicoterapia en el día a día de los pacientes hospitalizados en oncología pediátrica, para enseñarles los beneficios que aporta y así poder mejorar la calidad de vida de éstos.

Esta mejoría se llevará a cabo mediante la realización de un Programa de Educación para la Salud, para así tratar los síntomas relacionados con el cáncer infantil, como la ansiedad y el dolor. La disminución de la ansiedad y el correcto manejo del dolor beneficiará al paciente oncológico pediátrico favoreciendo un afrontamiento eficaz durante su estancia en el hospital.

OBJETIVOS

General:

Elaborar un Programa de Educación para la Salud dirigido a pacientes oncológicos pediátricos para enseñar sobre la musicoterapia y sus beneficios con la finalidad de disminuir la ansiedad y el dolor durante su estancia hospitalaria.

Específicos:

- Realizar una revisión bibliográfica actualizada sobre la musicoterapia y sus beneficios.
- Determinar el tipo de información que se debe incluir en el Programa de Educación para la Salud.
- Diseñar sesiones educativas para obtener los conocimientos de musicoterapia establecidos.
- Resaltar la función enfermera en el Programa de Educación para la Salud.

METODOLOGÍA

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica para realizar el Programa de Educación para la Salud donde se han consultado diversas fuentes:

-Artículos en varias bases de datos como Dialnet, Scielo, ScienceDirect y Google académico con una antigüedad máxima de 7 años y el idioma en español. Además, para realizar la búsqueda bibliográfica se ha utilizado el operador booleano AND.

-Organizaciones como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Páginas web así como St. Jude Children's Research Hospital, asociaciones; Asociación de padres de niños oncológicos de Aragón (Aspanoa), Asociación Española para los efectos del tratamiento del cáncer (AEetc) y Resso de Musicoteràpia.

Las palabras clave empleadas en la búsqueda han sido: Musicoterapia, cáncer infantil, paciente pediátrico oncológico, ansiedad, oncología pediátrica, dolor, enfermería.

Tabla 1: Búsqueda bibliográfica.

Bases de datos	Palabras Clave	Nº Artículos encontrados	Nº Artículos seleccionados	Total
Dialnet	Musicoterapia, cáncer infantil, dolor, enfermería.	54	5	16
Google académico	Musicoterapia, paciente pediátrico oncológico, ansiedad, oncología pediátrica, dolor, enfermería.		7	
Scielo	Musicoterapia, dolor, oncología pediátrica.	42	3	
Science Direct	Musicoterapia, oncología pediátrica.	13	1	
Total				

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2: Organizaciones y Páginas Web

Organizaciones y Páginas Web
Organización Mundial de la Salud (OMS)
St. Jude Children's Research Hospital
Asociación Aspanoa
Asociación Española para los efectos del tratamiento del cáncer (AEetc)
Asociación Resso de Musicoteràpia
Total: 5

Fuente: Elaboración propia.

DESARROLLO

Diagnóstico:

Cuando se diagnostica el cáncer infantil surgen una serie de cambios que afecta de forma inesperada a la vida del niño y a la de su familia, por lo que se deben adaptar a la nueva situación. Para ello, el equipo profesional proporcionará al núcleo familiar una atención especializada durante todas las etapas de su enfermedad (19).

Se ha desarrollado un Programa de Educación para la Salud para enseñar a los pacientes hospitalizados en oncología pediátrica sobre la musicoterapia y sus beneficios con la finalidad de disminuir la ansiedad y el dolor durante su estancia hospitalaria.

El Programa de Educación para la Salud irá destinado a niños/as de entre 6 a 10 años diagnosticados de cáncer. Este programa se realizará en la planta de Oncología Pediátrica del Hospital Materno-Infantil Miguel Servet en Zaragoza.

Se utilizará como red de apoyo la Asociación de Padres de Niños Oncológicos de Aragón (Aspanoa) para proporcionar a las familias los distintos servicios que aporta la asociación y así facilitar el proceso de la enfermedad.

Planificación del Programa de Educación para la Salud:

1.1. Objetivos

General:

Mejorar la calidad de vida del paciente hospitalizado en oncología pediátrica a partir de las sesiones de musicoterapia.

Específicos:

-Proporcionar al paciente oncológico pediátrico conocimientos sobre la musicoterapia y sus beneficios.

-Favorecer la disminución de la ansiedad en el paciente oncológico pediátrico mediante las sesiones de musicoterapia.

-Enseñar al paciente oncológico pediátrico a manejar su dolor durante las sesiones de musicoterapia.

1.2. Población

El Programa de Educación para la Salud está orientado para niños/as entre los 6 y 10 años de edad que padezcan cáncer y que se encuentren hospitalizados en la planta de Oncología Pediátrica del Hospital Materno-Infantil Miguel Servet en Zaragoza.

Para la realización del Programa de Educación para la Salud se llevarán a cabo varios criterios de inclusión como la edad comprendida entre los 6 y 10 años, diagnóstico de cáncer, dominar correctamente el idioma en español o inglés y estar hospitalizado en la planta de oncología.

El personal de Enfermería efectuará la captación en la planta de Oncología Pediátrica mediante la distribución de infografías situadas en los tableros de la planta y canciones musicales para animar a los niños/as a inscribirse (Anexo 1).

Así mismo proporcionarán a los padres de los niños/as dípticos informativos sobre el Programa de Educación para la Salud (Anexo 2).

Las sesiones de musicoterapia se realizarán en grupo, con un total máximo de 10 personas. Los pacientes se distribuirán en dos grupos de 5 personas para así poder crear un entorno íntimo y atenderlos de manera más personalizada.

1.3. Actividades

El Programa de Educación para la Salud estará compuesto por 4 sesiones repartiéndose en una sesión por semana, cada una de ellas tendrá una hora de duración y estará impartida por una musicoterapeuta y una enfermera formada en musicoterapia. Estas sesiones se desarrollarán en el aula de juegos de la planta de Oncología Pediátrica del Hospital Materno-Infantil Miguel Servet de Zaragoza.

A lo largo de las sesiones los padres pueden estar presentes en ellas y participar junto con sus hijos, para así fomentar la relación entre ellos. Esta situación repercutirá a nivel emocional en ambos, pudiendo así afrontar la hospitalización de la mejor manera posible (18).

Para poder comenzar las sesiones de musicoterapia será imprescindible el consentimiento informado por escrito por parte de los padres/tutores legales de los niños/as que vayan a participar en el Programa de Educación para la Salud (Anexo 3).

Además, se evaluará al paciente oncológico infantil mediante distintas escalas y cuestionarios. El paciente realizará un cuestionario inicial para determinar los conocimientos que posee sobre la musicoterapia (Anexo 4).

Por otra parte, para determinar el grado de ansiedad se utilizará el Cuestionario de Ansiedad de Estado-Rasgo en niños (STAIC) y para valorar el grado del dolor se empleará la Escala Numérica (EN) (20, 21), (Anexo 5, 6).

Primera sesión: Presentación musical.

Esta sesión se iniciará presentando a todos los niños/as que conforman el grupo y al equipo profesional para que se vayan conociendo entre ellos. Posteriormente se introducirá el concepto de musicoterapia al grupo. Se les explicará los beneficios de esta y como se irán desarrollando el resto de sesiones.

La musicoterapeuta y la enfermera se centrarán en los gustos musicales del grupo y solicitarán una lista de reproducción de sus canciones preferidas para así trabajarlas durante las sesiones.

A continuación, se les proporcionarán distintos instrumentos para tener un primer contacto con la música, como por ejemplo: maracas, tambores, castañuelas, panderetas, etc... así podrán improvisar melodías según sus preferencias.

Por otra parte, se le facilitará una sesión de relajación donde el grupo realizará determinados ejercicios de respiración mientras se reproducen melodías relajantes. Por otra parte, la musicoterapeuta guiará al grupo durante la sesión para que alcance un estado óptimo y así poder evadirse de la realidad. Esta dinámica se realizará en cada una de las sesiones.

Tabla 3: Carta descriptiva. Sesión 1-Presentación musical.

Sesión 1: Presentación musical				
Dirigido: Niños/as hospitalizados en la planta de Oncología Pediátrica del Hospital Materno-Infantil Miguel Servet de Zaragoza.		Lugar: Aula de juegos de la planta de Oncología Pediátrica del Hospital Materno-Infantil Miguel Servet de Zaragoza. Duración: 60 min. Impartida por: Musicoterapeuta y enfermera.		
Contenido temático	Objetivos específicos	Metodología	Recursos	Duración
Presentación del programa, del grupo y del equipo profesional	Establecer un ambiente óptimo y tranquilo con el grupo	Se informará a los participantes acerca del Programa de Salud	-	15 min
Cuestionario de conocimientos sobre la musicoterapia	Determinar los conocimientos sobre la musicoterapia antes de asistir a las sesiones	Se entregará una copia del cuestionario en papel	Fotocopia del Cuestionario de conocimientos sobre la musicoterapia, bolígrafo	
Cuestionario de Ansiedad de Estado-Rasgo en niños (STAIC)	Determinar el grado de ansiedad en los pacientes antes de asistir a las sesiones	Se entregará una copia del Cuestionario de Ansiedad de Estado-Rasgo en niños (STAIC) en papel	Fotocopia del Cuestionario de Ansiedad de Estado-Rasgo en niños (STAIC), bolígrafo	

Escala Numérica (EN)	Valorar el grado del dolor en los pacientes antes de asistir a las sesiones	Se entregará una copia de Escala Numérica en papel	Fotocopia de la Escala Numérica (EN), bolígrafo	
Introducción a la musicoterapia	Enseñanza del concepto de musicoterapia y sus beneficios	Exposición teórica	Ordenador (con acceso a Internet), altavoz	15 min
Improvisación musical	Identificar las preferencias musicales del grupo	Fomentar la participación grupal mediante el uso de diversos instrumentos	Instrumentos (tambor, maracas, castañuelas y pandereta), Lista de reproducción musical	10 min
Sesión de relajación	Enseñar técnicas de relajación	Realización de ejercicios de respiración	Ordenador (con acceso a Internet), altavoz, lista de reproducción musical.	15 min
Dudas	Resolución de dudas	Resolver las dudas a través del equipo profesional	-	5 min

Fuente: Elaboración propia.

Segunda sesión: ¡Vamos a bailar!

Al comienzo de la sesión, la musicoterapeuta y la enfermera reproducirán la lista de canciones favoritas del grupo, mientras que este tendrá que interactuar con la música bailando, cantando, con gestos, etc...

El equipo profesional intentará conseguir una participación activa por parte del grupo para lograr un ambiente placentero entre todos.

Una vez terminado el ejercicio, se reproducirán canciones de diferentes géneros musicales (salsa, reggaeton, rock, disco, etc...) donde se le enseñarán a los participantes a bailar cada uno de estos géneros musicales.

Sesión de relajación guiada por la musicoterapeuta.

Tabla 4: Carta descriptiva. Sesión 2-¡Vamos a bailar!

Sesión 2: ¡Vamos a bailar!				
Dirigido: Niños/as hospitalizados en la planta de Oncología Pediátrica del Hospital Materno-Infantil Miguel Servet de Zaragoza.		Lugar: Aula de juegos de la planta de Oncología Pediátrica del Hospital Materno-Infantil Miguel Servet de Zaragoza. Duración: 60 min. Impartida por: Musicoterapeuta y enfermera.		
Contenido temático	Objetivos específicos	Metodología	Recursos	Duración
Baile libre	Animar al grupo a participar en el baile	El grupo improvisará cada baile dejando fluir sus emociones	Ordenador (con acceso a Internet), altavoz, lista de reproducción musical.	20 min
Baile guiado	Enseñar al grupo a bailar los distintos géneros musicales	A partir de la lista de reproducción musical los participantes aprenderán a bailar danzas de diferentes géneros musicales		20 min
Sesión de relajación	Enseñar técnicas de relajación	Realización de ejercicios de respiración		15 min
Dudas	Resolución de dudas	Resolver las dudas a través del equipo profesional	-	5 min

Fuente: Elaboración propia.

Tercera sesión: Construcción musical

Esta sesión se basará en la construcción de instrumentos musicales caseros. Entre los pacientes, los padres y el equipo profesional crearán los instrumentos que se le proporcionaron al grupo en la primera sesión (tambor, maracas, castañuelas y pandereta).

La musicoterapeuta y la enfermera suministrarán al paciente los materiales necesarios para realizarlos.

El grupo seguirá las indicaciones pautadas por el equipo profesional, una vez que hayan acabado de construir los instrumentos procurarán improvisar melodías con ellos mientras se reproduce su lista de canciones (Anexo 7).

Sesión de relajación guiada por la musicoterapeuta.

Tabla 5: Carta descriptiva. Sesión 3-Construcción musical.

Sesión 3: Construcción musical				
Dirigido: Niños/as hospitalizados en la planta de Oncología Pediátrica del Hospital Materno-Infantil Miguel Servet de Zaragoza.		Lugar: Aula de juegos de la planta de Oncología Pediátrica del Hospital Materno-Infantil Miguel Servet de Zaragoza. Duración: 60 min. Impartida por: Musicoterapeuta y enfermera.		
Contenido temático	Objetivos específicos	Metodología	Recursos	Duración
Construcción instrumentos	Fomentar la creatividad e imaginación de los pacientes.	Construcción de instrumentos caseros como el tambor, pandereta, castañuelas y maracas.	Botellas, legumbres secas, tubos de cartón, cinta adhesiva, cartón, tapas de botellas, hilo, bote de aluminio, globos, lápices, gomas elásticas.	30 min
Improvisación musical	Identificar las preferencias musicales del grupo	Fomentar la participación grupal mediante el uso de diversos instrumentos	Ordenador (con acceso a Internet), altavoz, lista de reproducción musical	15 min
Sesión de relajación	Enseñar técnicas de relajación	Realización de ejercicios de respiración		10 min

Dudas	Resolución de dudas	Resolver las dudas a través del equipo profesional	-	5 min
-------	---------------------	--	---	-------

Fuente: Elaboración propia.

Cuarta sesión: ¡Expresa lo que sientes!

En la última sesión la musicoterapeuta y la enfermera entregarán al grupo folios de papel y material de pintura (lápices de color, rotuladores, crayones...) para realizar la actividad.

Sonará una lista de reproducción con diversos géneros musicales, mientras tanto, el grupo de pacientes tratará de plasmar sobre el papel aquellas sensaciones que les producen las canciones.

Después de varias canciones escuchadas, el grupo intentará comunicar sus emociones a partir de los dibujos que han realizado.

Tras acabar este ejercicio, el grupo de participantes y su familia inventará y escenificará un cuento musical con todo lo aprendido en las sesiones anteriores. Podrán cantar, bailar, hablar, tocar instrumentos, etc...

Sesión de relajación guiada por la musicoterapeuta.

Tabla 6: Carta descriptiva. Sesión 4-¡Expresa lo que sientes!

Sesión 4: ¡Expresa lo que sientes!				
Dirigido: Niños hospitalizados en la planta de Oncología Pediátrica del Hospital Materno-Infantil Miguel Servet de Zaragoza.		Lugar: Aula de juegos de la planta de Oncología Pediátrica del Hospital Materno-Infantil Miguel Servet de Zaragoza. Duración: 60 min. Impartida por: Musicoterapeuta y enfermera.		
Contenido temático	Objetivos específicos	Metodología	Recursos	Duración
Representación musical	Ayudar al grupo a identificar las emociones mediante el uso de dibujos	Se entregará material de pintura y folio para realizar la actividad	Ordenador (con acceso a Internet), altavoz, lista de reproducción musical, material de pintura y folios.	15 min
Cuento musical	Fomentar la creatividad e imaginación del grupo	Creación de un cuento musical a partir de todo lo aprendido en las sesiones anteriores	Ordenador (con acceso a Internet), altavoz, lista de reproducción musical, instrumentos.	20 min
Sesión de relajación	Enseñar técnicas de relajación	Realización de ejercicios de respiración	Ordenador (con acceso a Internet), altavoz, lista de reproducción musical	10 min

Cuestionario de conocimientos sobre la musicoterapia	Determinar los conocimientos sobre la musicoterapia después de asistir a las sesiones	Se entregará una copia del cuestionario en papel	Fotocopia del Cuestionario de conocimientos sobre la musicoterapia, bolígrafo	15 min
Cuestionario de Ansiedad de Estado-Rasgo en niños (STAIC)	Determinar el grado de ansiedad en los pacientes después de asistir a las sesiones	Se entregará una copia del Cuestionario de Ansiedad de Estado-Rasgo en niños (STAIC) en papel	Fotocopia del Cuestionario de Ansiedad de Estado-Rasgo en niños (STAIC), bolígrafo	
Escala Numérica (EN)	Valorar el grado del dolor en los pacientes después de asistir a las sesiones	Se entregará una copia de Escala Numérica en papel	Fotocopia de la Escala Numérica (EN), bolígrafo	
Cuestionario de satisfacción	Conocer el nivel satisfacción del grupo sobre las sesiones.	Se entregará una copia del Cuestionario de satisfacción en papel	Fotocopia del Cuestionario de satisfacción, bolígrafo	
Dudas	Resolución de dudas	Resolver las dudas a través del equipo profesional	-	

Fuente: Elaboración propia.

1.4. Cronograma

El Programa de Educación para la Salud tiene una duración de 4 meses, desde el mes de septiembre hasta diciembre. Se ha realizado un cronograma para describir las diferentes fases que forman el Programa de Salud.

Tabla 7: Cronograma

Etapas del programa

Mes	Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
Semana	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º
Planificación de las sesiones																
Captación de los pacientes																
Preparación de las sesiones																
Comienzo del programa:																
-Sesión 1																
-Sesión 2																
-Sesión 3																
-Sesión 4																
Evaluación del programa																

Fuente: Elaboración propia.

1.5. Recursos humanos y materiales necesarios

En el Programa de Educación para la Salud se emplearán distintos recursos necesarios para su elaboración.

Dentro de los recursos humanos serán imprescindibles una musicoterapeuta y una enfermera formada en musicoterapia para llevar a cabo el programa.

Respecto a los recursos materiales se utilizarán los siguientes:

- Material Bibliografía: acceso a internet para poder realizar las sesiones.

- Material inventariable: ordenador, altavoz, lista de reproducción musical, instrumentos musicales (tambor, maracas, castañuelas y pandereta), Aula de juegos de la planta de Oncología Pediátrica del Hospital Materno-Infantil Miguel Servet de Zaragoza.

- Material fungible: material para la construcción de instrumentos caseros (botellas, legumbres secas, tubo de cartón, cinta adhesiva, cartón, tapas de botellas, hilo, bote de aluminio, globos, lápices y goma elástica), material de pintura (lápices de color, rotuladores, crayones), bolígrafos, folios de papel y fotocopias (dípticos, infografías, consentimiento informado, cuestionario de conocimientos sobre la musicoterapia, Cuestionario de Ansiedad de Estado-Rasgo en niños (STAIC), Escala Numérica (EN) y cuestionario de satisfacción).

1.6. Presupuesto

El presupuesto se elaborará a partir de los recursos humanos y materiales utilizados durante las sesiones del Programa de Educación para la Salud.

Tabla 8: Presupuesto

Recursos humanos y materiales necesarios		
Recursos utilizados	Cantidad	Precio total
Recursos humanos		
Enfermera	1	15€/hora * 56h = 840€
Musicoterapeuta	1	25€/hora * 56h = 1400€
Recursos materiales		
<u>Material Bibliografía:</u>		
Acceso a internet		Cedido por el hospital
<u>Material inventariable:</u>		
Ordenador	1	250€
Altavoz	1	6€
Lista de reproducción musical	-	Se creará a partir de las preferencias del grupo.
<u>Instrumentos musicales:</u>		
Tambor	1	15€
Maracas	1	10€
Castañuelas	1	5€
Pandereta	1	10€
Aula de juegos de la planta de oncología del Hospital Materno-Infantil.	1	Cedida por el hospital
<u>Material fungible:</u>		
<u>Material para la construcción de instrumentos caseros:</u>		
Botellas	20	0€ reciclado

Legumbres secas	1 kg	2€
Tubo de cartón	20	0€ reciclado
Cinta adhesiva	4	2€
Cartón		0€ reciclado
Tapas de botellas	100	0€ reciclado
Hilo	1	1,50€
Bote de aluminio	10	0€ reciclado
Globos	1 paquete	1,35€
Lápices	20	0€ reciclado
Goma elástica	1 paquete	1€
Material de pintura:		
Lápices de color	5 paquetes	1,45/paquete = 7,25€
Rotuladores	5 paquetes	4/paquete = 20€
Crayones	5 paquetes	1,35/paquete = 6,75€
Bolígrafos	1 paquete	4€
Folios	2 paquetes	2,5/paquete = 5€
Fotocopias		
Infografías	5	0,02/copia = 0,10 €
Dípticos	10	0,02/copia = 0,20 €

Consentimiento informado	10	0,02/copia = 0,20 €
Cuestionario de conocimientos sobre la musicoterapia	20	0,02/copia = 0,40 €
Cuestionario de Ansiedad de Estado-Rasgo en niños (STAIC)	20	0,02/copia = 0,40 €
Escala Numérica (EN)	20	0,02/copia = 0,40 €
Cuestionario de satisfacción	10	0,02/copia = 0,20 €
Precio total		2588,75€

Fuente: Elaboración propia.

Evaluación

Tras finalizar el Programa de Educación para la Salud, se procederá a la evaluación de este. Se registrarán todas las incidencias ocurridas, si el tiempo invertido para cada sesión ha sido óptimo, si los materiales utilizados han sido suficientes, si el presupuesto ha estado proporcionado, si se han alcanzado los objetivos propuestos, si se ha logrado una correcta captación de la población, etc...

Una vez concluidas todas las sesiones del Programa de Educación para la Salud se volverá a evaluar al paciente hospitalizado en oncología pediátrica con los mismos cuestionarios que realizaron antes de iniciar las sesiones del programa.

Se evaluará si el paciente hospitalizado en oncología pediátrica ha adquirido los conocimientos suficientes en las sesiones a partir del Cuestionario de conocimientos sobre la musicoterapia (Anexo 4).

Los participantes del programa realizarán de nuevo el Cuestionario de Ansiedad de Estado-Rasgo en niños (STAIC) para determinar el grado de ansiedad y la Escala Numérica (EN) para evaluar el grado del dolor (20, 21), (Anexo 5, 6).

Así mismo, se podrán comparar los resultados de estos cuestionarios con los previos hechos anteriormente, con el fin de observar si se ha conseguido una mejora en la calidad de vida de los pacientes hospitalizados en oncología pediátrica, en concreto, una mejoría en la disminución del grado de ansiedad y en el manejo del dolor.

Seguidamente, se distribuirá un cuestionario de satisfacción (Anexo 8) a todos los participantes del Programa de Salud. Con este cuestionario podrán transmitir al equipo profesional su opinión sobre el programa, como la utilidad de las sesiones, conceptos que se puedan mejorar...

Por otra parte, el equipo profesional resolverá todas las dudas surgidas durante el Programa de Educación para la Salud, destacando los conceptos más relevantes de este. Finalmente, se llevará a cabo un seguimiento a los pacientes oncológicos pediátricos tras la realización del Programa de Salud para valorar si se ha conseguido alcanzar todos los objetivos marcados.

CONCLUSIONES

Cuando diagnostican a un niño con cáncer aparecen grandes cambios en su estilo de vida, tanto físicos como psicológicos.

Esto provoca que la familia se fuerce a adaptarse a la nueva situación, por lo que es imprescindible facilitar a la familia las herramientas adecuadas para sobrellevar la enfermedad de la mejor manera posible.

La implementación de la musicoterapia como una medida no farmacológica influye positivamente en el paciente oncológico pediátrico, siendo efectiva en el alivio de los síntomas del cáncer infantil durante su estancia en el hospital.

Por consiguiente, con la elaboración del Programa de Educación para la Salud se logrará mejorar la calidad de vida de los pacientes hospitalizados en oncología pediátrica, incidiendo en la disminución de la ansiedad y el correcto manejo del dolor. Esto se llevará a cabo mediante la evaluación de las diferentes escalas y las sesiones diseñadas en el Programa de Educación para la Salud.

La musicoterapia engloba múltiples beneficios en los niños/as oncológicos, es por eso que la intervención enfermera en el Programa de Educación para la Salud es primordial en su aplicación, ya que permite proporcionar un cuidado más completo y holístico al paciente hospitalizado en oncología pediátrica contemplando todas sus necesidades básicas diarias.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Navea Martín A, Tamayo Hernández JA. Características de la resiliencia familiar en pacientes oncológicos pediátricos: una revisión sistemática. Rev Psicooncología [Internet]. 2018 [consultado el 15 de marzo de 2021]; 15 (2): 203–16. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/61431>
- 2- ASPANOA - Asociación de Padres de Niños con Cáncer de Aragón. Musicoterapia [Internet]. Aspanoa.org. [consultado el 15 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.aspanoa.org/>
- 3- OMS - Organización Mundial de la Salud. El cáncer infantil [Internet]. Who.int. [consultado el 15 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children>
- 4- Sales Cardoso L, Toledo Mendonça ET, Maciel Cardoso do Prado MR, Almeida de Matos R, Andrade JV. El cuidado humanizado en oncología pediátrica y la aplicación del juego por la enfermería. Rev Enferm actual Costa Rica [Internet]. 2021 [consultado el 18 de marzo de 2021]; (40). Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/43284>

- 5- Saz Roy MÁ, Rigol Cuadra MA, Lluch Canut MT. Impacto de la enfermedad oncológica infantil: Percepción de las familias y de las enfermeras. Rev Rol Enferm 2018; 41 (3): 176-187.
- 6- Martí Augé P, Mercadal Brotons M, Solé Resano C. La musicoterapia en Oncología. Rev Gac mex oncol [Internet]. 2015 [consultado el 18 de marzo de 2021]; 14 (6): 346-52. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-la-musicoterapia-oncologia-S1665920115001212>
- 7- Medina Córdoba CA, Pérez Villa M. Medidas no farmacológicas implementadas por las enfermeras para el dolor de niños con Leucemia Linfocítica Aguda. Rev Index enferm [Internet]. 2019 [consultado el 18 de marzo de 2021]; 28 (1-2): 46-50. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000100010
- 8- Gallardo J, Gamella González D. Musicoterapia Hospitalaria: Impacto del rock and roll en la unidad pediátrica de trasplantes del Hospital Universitario La Paz. Rev investigación en musicoterapia [Internet]. 2020 [consultado el 18 de marzo de 2021]; 4: 1-20. Disponible en: https://revistas.uam.es/rim/article/view/rim2020_4_001
- 9- Miranda MC, Hazard SO, Miranda PV. La música como una herramienta terapéutica en medicina. Rev chil neuro-psiquiatr. 2017; 55 (4): 266-77.
- 10- Montánchez Torres ML, Sigüenza Orellana JP. La Musicoterapia como Terapia Complementaria en la Educación Infantil Inclusiva. Rev Científica Hallazgos 21 [Internet]. 2018 [consultado el 18 de marzo de 2021]; 3. Disponible en: <https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/260>
- 11- Associació Ressor de Musicoteràpia. Música en los hospitales [Internet]. Ressormt.org. 2020 [consultado el 20 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://ressomt.org/es/musica-als-hospitals-es/>
- 12- Britez ER, Núñez D, Almirón M. Valoración de la musicoterapia en pacientes oncológicos pediátricos y sus cuidadores. Rev An Univ Nac Asunción. 2020; 53 (3): 53-62.

- 13- Martínez Gutiérrez AM. La música en el tratamiento de patologías físicas y psíquicas. Rev av notas investigación musical. 2018; (4): 23–33.
- 14- St. Jude Children's Research Hospital. Musicoterapia [Internet]. Stjude.org. [consultado el 20 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://together.stjude.org/es-us/atenci%C3%B3n-apoyo/terapias-complementarias/musicoterapia.html>
- 15- Sepúlveda-Vildósola AC, Herrera-Zaragoza OR, Jaramillo-Villanueva L, Anaya-Segura A. La musicoterapia para disminuir la ansiedad. Su empleo en pacientes pediátricos con cáncer. Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2014 [consultado el 20 de marzo de 2021]; 52 (2): 50–54. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=50650>
- 16- Carrasco García J, González López I, Cañizares Sevilla AB. Beneficios de la musicoterapia como opción integrativa en el tratamiento oncológico. Rev Psicooncología [Internet]. 2020 [consultado el 18 de marzo de 2021]; 17 (2): 335–55. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/68812>
- 17- AEetc - Asociación Española para los efectos del tratamiento del cáncer. Proyecto «Música para vivir» [Internet]. Asociacionetc.org. [consultado el 20 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://asociacionetc.org/projects/proyecto-musica-para-vivir/>
- 18- Montero Sopilca AS, García AA. Emocionalidad del paciente hemato-oncológico en edad infantil y su círculo familiar desde una visión transformadora en el contexto recreacional. Rev Diálogos educativos [Internet]. 2017 [consultado el 15 de marzo de 2021]; 16 (32): 116-150. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6212459>
- 19- Velasco C, Bengoechea C, López Ibor B. Afrontamiento y bienestar psicológico en padres de niños y adolescentes con cáncer durante el tratamiento. Rev Psicooncología [Internet]. 2019 [consultado el 20 de marzo de 2021]; 16 (2): 227–49. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/65589>

20- Zamora EV, Del Valle M, Andrés ML, Introzzi I, Richard's MM. Adaptación y evidencias de validez de la Escala de Estilos de Respuesta en niños argentinos. Rev psicol clínica con niños adolesc [Internet]. 2020 [consultado el 30 de marzo de 2021]; 7 (1): 16-22. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7202403>

21- Vicente Herrero MT, Delgado Bueno S, Bandrés Moyá F, Ramírez Iñiguez de la Torre MV, Capdevila García L. Valoración del dolor. Revisión Comparativa de Escalas y Cuestionarios. Rev Soc Esp Dolor [Internet]. 2018 [consultado el 30 de marzo de 2021]; 25 (4): 228-236. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462018000400228

ANEXOS

Anexo 1. Infografía informativa.



Fuente: Elaboración propia.

Anexo 2. Díptico informativo.



MUSICOTERAPIA

La musicoterapia puede ser efectiva para:

- La disminución de la ansiedad.*
- El control del estado de ánimo.*
- Mejorar la comunicación entre sus relaciones.*
- La afrontación de su estancia en el hospital de la mejor manera posible.*

REQUISITOS

- Edad comprendida entre los 6 y 10 años.*
- Estar hospitalizado en la planta de oncología pediátrica.*
- Dominar correctamente el idioma en español o inglés.*
- Querer pasar un buen rato.*



SESIONES

1ª Sesión: Presentación musical

2ª Sesión: ¡Vamos a bailar!

3ª Sesión: Construcción musical

4ª Sesión: ¡Expresa lo que sientes!

¡VEN A DIVERTIRTE CON NOSOTROS!



Anexo 3. Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMATIVO

Mi nombre es Noelia Hernández Lafuente, estudiante de 4º de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Zaragoza. El proyecto de investigación consiste en la influencia de la musicoterapia en el paciente oncológico. Se tratará de determinar mediante las sesiones de musicoterapia los beneficios de esta como:

- La disminución de la ansiedad y el miedo.
- El manejo del dolor.
- El afrontamiento de la hospitalización.

En este documento podrá obtener toda la información al respecto. Solicito su autorización para que su hijo/a participe voluntariamente en este proyecto, pudiendo abandonarlo cuando considere necesario sin ninguna repercusión.

Los datos obtenidos durante este proyecto serán confidenciales y solo tendrá acceso el personal de este, de acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Si tiene alguna duda a lo largo del proyecto puede comunicarse a través del correo electrónico: 766427@unizar.es.

Noelia Hernández Lafuente

En Zaragoza a..... de.....20...

Yo _____ padre/madre o tutor legal con N.I.E/N.I.F. _____ autorizo a mi hijo/a _____ con N.I.E/N.I.F. _____ a participar en el proyecto "La influencia de la musicoterapia en el paciente oncológico"

He recibido una copia de este documento.

Firma padre/madre o tutor legal

En Zaragoza a..... de.....20...

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 4. Cuestionario sobre la evaluación de conocimientos en musicoterapia

Cuestionario sobre la evaluación de conocimientos en musicoterapia

NOMBRE Y APELLIDOS _____

1- ¿Qué es la musicoterapia?

2- ¿Para qué se utiliza la musicoterapia?

3- ¿Cuáles son los beneficios de la musicoterapia?

4- ¿Qué actividades se realizan en las sesiones de musicoterapia?

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 5. Cuestionario de Ansiedad de Estado-Rasgo en niños (STAIC) de Spielberger.

El Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo en niños (STAIC) de Spielberger evalúa la ansiedad estado y la ansiedad rasgo. Cuando el niño expresa cómo se siente en un momento determinado hablamos de ansiedad estado, mientras que cuando el niño expresa cómo se siente en general nos encontramos con la ansiedad rasgo. Este cuestionario determina las diferencias entre los niños en su tendencia a manifestar estados de ansiedad (20).

Está compuesto por 20 ítems y se responde a partir del tipo de formato Likert donde 0 es nada hasta 3 que es mucho. El niño deberá elegir el tipo de respuesta que más se adapte a cómo se sienta en general en cada uno de los ítems (20).

CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESTADO – RASGO (STAI)

A-E

INSTRUCCIONES

A continuación encontrará unas frases que se utilizan corrientemente para describirse uno a sí mismo. Lea cada frase y señale la puntuación de 0 a 3 que indique mejor cómo se SIENTE USTED AHORA MISMO, en este momento. No hay respuestas buenas ni malas. No emplee demasiado tiempo en cada frase y conteste señalado la respuesta que mejor describa a su situación presente

	Nada	Algo	Bastante	Mucho
1. Me siento calmado	0	1	2	3
2. Me siento seguro	0	1	2	3
3. Estoy Tenso	0	1	2	3
4. Estoy contrariado	0	1	2	3
5. Me siento cómodo (estoy a gusto)	0	1	2	3
6. Me siento alterado	0	1	2	3
7. Estoy preocupado ahora por posibles desgracias futuras	0	1	2	3
8. Me siento descansado	0	1	2	3
9. Me siento angustiado	0	1	2	3
10. Me siento confortable	0	1	2	3
11. Tengo confianza en mi mismo	0	1	2	3
12. Me siento nervioso	0	1	2	3
13. Estoy desasosegado	0	1	2	3
14. Me siento muy “atado” (como oprimido)	0	1	2	3
15. Estoy relajado	0	1	2	3
16. Me siento satisfecho	0	1	2	3
17. Estoy preocupado	0	1	2	3
18. Me siento aturdido y sobreexcitado	0	1	2	3
19. Me siento alegre	0	1	2	3
20. En este momento me siento bien	0	1	2	3

COMPRUEBE SI HA CONTESTADO A TODAS LAS FRASES CON UNA SOLA RESPUESTA

Fuente: Spielberg (1973).

Anexo 6- Escala numérica (EN).

La Escala Numérica es una de las más sencillas y utilizadas para valorar el grado del dolor. Se enumera del 1 al 10, donde 0 es sin dolor y 10 es el máximo dolor, el paciente pediátrico oncológico tendrá que determinar su dolor seleccionando el número que mejor se adapte (21).

Escala Numérica para valorar el grado del dolor

NOMBRE Y APELLIDOS _____

Marca con una X cuánto dolor sientes hoy

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sin dolor										Máximo dolor

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 7. Construcción de instrumentos musicales caseros.

-Maracas → se introducirá en una botella de plástico vacía un puñado de cualquier legumbre seca, se encajará un tubo de cartón por la entrada de la botella y se sellará con cinta adhesiva.

-Tambor → se construirá con una lata de aluminio vacía, donde colocaremos un globo cortado en la parte superior de la lata sujetándolo con una cinta elástica. Para golpear el tambor se utilizarán dos lápices.

-Castañuelas → se crearán con un trozo de cartón rectangular que doblaremos a la mitad. En cada mitad situaremos una tapa que se pegará con cinta adhesiva

-Pandereta → se elaborará con un trozo de cartón circular, el cual agujereamos por los bordes de este para pasar un hilo y así poder anudar una tapa a cada lado.

Anexo 8. Cuestionario de satisfacción

Cuestionario de satisfacción

NOMBRE Y APELLIDOS _____

1- ¿Qué te ha parecido el programa?

2- ¿Qué sesiones te han gustado más? ¿Cuáles te han gustado menos?

3- ¿Qué has aprendido de esta experiencia?

4- ¿Te has encontrado bien contigo mismo después de las sesiones?

5- ¿Qué harías para mejorar el programa?

6- ¿Te gustaría participar en más programas como este?

Fuente: Elaboración propia.